MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. 10/ 587 823 APPLICANT(S) FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1			1		
3						
<u>3</u>		3			·····	·
5	•	3				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
6		3				
7		3				
8				- - 		ļ
9 10		0	•			
11			-	 		
12						
13		シ				
14 15		W				
15						
16 17		-				
18						
19						
20						
21						· ·
22		·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ		
23						
20 21 22 23 24 25 26 27						
26						
27					,	
28				ļ		
29						
30 31					<u> </u>	
32						
33						
34						
35						
<u>36</u> 37						
38						
39	l 					
40						
41						
42 43		-		-		
43		 		 		
45		 				
46						
47						
48_						
49 50			ļ	ļ		
TOTAL			- 1			
IND.		」 ➡		▼		▼
TOTAL DEP.		(-	14	(-		(-
TOTAL CLAIMS			15			

S								
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
51								
52 53			·					
54								
55_								
56								
57						·		
58 59		-						
60	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
61					-			
62					,			
63								
64				-				
65 66				 				
67	 							
68								
69								
70	ļ							
71 72	-							
73								
74								
75								
76								
77								
78 79	· · ·	-						
80								
81					-			
82								
83			·					
85		-			·	<u> </u>		
86				 				
87								
88								
89				ļ				
90 91	 							
$\frac{91}{92}$								
93								
94								
95				ļ		<u> </u>		
96	ļ			 				
98				-				
99								
100								
TOTAL IND.		♣		♣		₩.		
TOTAL DEP.		+		•		(-		
TOTAL CLAIMS								